



Załącznik Nr 3 – wersja zał. 01/2026 do Pm/DN/11/2026

Upoważnienie do wydania wyniku badania

Upoważniam Pana/Panią (proszę wpisać drukowanymi literami)

.....
(Imię i nazwisko)

legitymującego/ej się dokumentem tożsamości nr:

.....
do odbioru wyniku badania:

.....
(Imię i nazwisko pacjenta)

Dane upoważniającego

.....
(Imię i nazwisko)

(PESEL)

.....
Data i podpis osoby upoważniającej

Załącznik 1, obowiązuje od 12.06.2026r.



Załącznik Nr 3 – wersja zał. 01/2026 do Pm/DN/11/2026

Upoważnienie do wydania wyniku badania

Upoważniam Pana/Panią (proszę wpisać drukowanymi literami)

.....
(Imię i nazwisko)

legitymującego/ej się dokumentem tożsamości nr:

.....
do odbioru wyniku badania:

.....
(Imię i nazwisko pacjenta)

Dane upoważniającego

.....
(Imię i nazwisko)

(PESEL)

.....
Data i podpis osoby upoważniającej

Załącznik 1, obowiązuje od 12.06.2026r.